Trousse d'information
Novembre 2004

Portrait de la population

Centre de santé et de services sociaux de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est

Portrait de la population

Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux
Québec
Montréal

106-06103/

Ce document présente un portrait de la population du territoire du Centre de santé et de services sociaux (CSSS) de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est à partir de données sociodémographiques, socioéconomiques et sociosanitaires. On y trouvera également un résumé des habitudes d'utilisation des services de santé, de même que quelques données sur l'environnement.

En un clin d'oeil

La population du territoire du Centre de santé et de services sociaux (CSSS) de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est est de 185 095 personnes, soit 10 % de celle de Montréal. Sur ce territoire comme partout sur l'île, la proportion de la population qui est âgée de 65 ans et plus ne cesse d'augmenter. Ce territoire est plus favorisé que l'ensemble de l'île et il affiche le deuxième plus bas taux de chômage. Les proportions de prestataires de l'assistance-emploi et de personnes vivant sous le seuil de faible revenu y sont moins élevées que dans la région montréalaise. Par contre, la part des moins de 20 ans sans diplôme d'études secondaires y est plus importante.

La monoparentalié est moins courante dans ce territoire tout comme les problèmes sociaux propres aux jeunes, à l'exception de la délinquance juvénile. Quant à l'état de santé de la population, il ne semble pas aussi bon que celui de l'ensemble des Montréalais. L'espérance de vie est légèrement plus courte, le taux de mortalité infantile est un peu plus élevé et les maladies chroniques causent plus de dommages que dans l'ensemble de Montréal. Malgré tout, les taux d'hospitalisation et de mortalité évitables sont inférieurs.

DONNÉES **SOCIODÉMOGRAPHIQUES** > CSSS	> Île de Montréal
Population : 185 095 personnes, soit 10 % de la population de l'Île de Montréal	**Population :** 1 812 720 personnes
Prévisions de croissance démographique : nulle pour la période 2001-2011, forte décroissance chez les moins de 15 ans, forte croissance chez les 65 ans et plus	**Prévisions de croissance démographique :** 3,6 % pour la période 2001-2011, forte croissance chez les 65 ans et plus, croissance modérée chez les 15 à 64 ans et décroissance chez les moins de 15 ans
Familles monoparentales : 31,2 % (Rivière-des-Prairies : 25 %, Mercier-Est/Anjou : 36 %, Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est : 31 %)	**Familles monoparentales :** 33 %
Immigrants : 16 % (Rivière-des-Prairies : 29 %, Mercier-Est/Anjou : 13 %, Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est : 5 %); 1 % d'immigrants récents*	**Immigrants :** 28 % et 6 % d'immigrants récents*

* Arrivés au Canada entre 1996 et 2001.

DONNÉES **SOCIOÉCONOMIQUES** > CSSS	> Île de Montréal
Taux de chômage : 7,4 % (Rivière-des-Prairies : 7,9 %, Mercier-Est/Anjou : 7,7 %, Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est : 6,6 %)	**Taux de chômage :** 9,2 %
Prestataires de l'assistance-emploi : 9,5 % (Rivière-des-Prairies : 7,8 %, Mercier-Est/Anjou : 11,1 %, Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est : 9,3 %)	**Prestataires de l'assistance-emploi :** 12,8 %

DONNÉES SOCIOÉCONOMIQUES (SUITE)

> CSSS	> Île de Montréal
Personnes vivant sous le seuil de faible revenu : 21,6 % (Rivière-des-Prairies : 20,5 %, Mercier-Est/Anjou : 23,7 %, Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est : 19,7 %)	**Personnes vivant sous le seuil de faible revenu :** 29 %
Population de 20 ans et plus n'ayant pas de diplôme d'études secondaires : 32,4 % (Rivière-des-Prairies : 33,2 %, Mercier-Est/Anjou : 31,6 %, Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est : 32,9 %)	**Population de 20 ans et plus n'ayant pas de diplôme d'études secondaires :** 26,5 %

ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION

> CSSS	> Île de Montréal
Espérance de vie à la naissance : 74,2 ans chez les hommes (Rivière-des-Prairies : 76,2 ans, Mercier-Est/Anjou : 74,2 ans, Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est : 72,6 ans) 80,1 ans chez les femmes (Rivière-des-Prairies : 80,3 ans, Mercier-Est/Anjou : 80,9 ans, Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est : 78,6 ans)	**Espérance de vie à la naissance :** 74,8 ans chez les hommes 81,1 ans chez les femmes
Taux de natalité : 9,8 cas pour 1 000 (Rivière-des-Prairies : 11,1 cas pour 1 000, Mercier-Est/Anjou : 9,6 cas pour 1 000, Pointe-aux-Trembles/Mtl-Est : 8,9 cas pour 1 000)	**Taux de natalité :** 11,3 cas pour 1 000
Proportion de naissances avec retard de croissance intra-utérine : 7,5 % (Rivière-des-Prairies : 7,1 %, Mercier-Est/Anjou : 8 %, Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est : 7,4 %)	**Proportion de naissances avec retard de croissance intra-utérine :** 7,7 %
Taux de mortalité lié au cancer : 276 cas pour 100 000	**Taux de mortalité lié au cancer :** 253 cas pour 100 000
Taux de mortalité lié aux maladies de l'appareil circulatoire : 358 cas pour 100 000	**Taux de mortalité lié aux maladies de l'appareil circulatoire :** 320 cas pour 100 000
Taux de mortalité lié aux maladies de l'appareil respiratoire : 90 cas pour 100 000	**Taux de mortalité lié aux maladies de l'appareil respiratoire :** 79 cas pour 100 000
Taux de mortalité lié au suicide : 15 cas pour 100 000	**Taux de mortalité lié au suicide :** 15 cas pour 100 000
Taux de mortalité lié aux traumatismes non intentionnels : 19 cas pour 100 000	**Taux de mortalité lié aux traumatismes non intentionnels :** 23 cas pour 100 000
Taux de mortalité infantile : 6 cas pour 1 000 (Rivière-des-Prairies : 7,2 cas pour 1 000, Mercier-Est/Anjou : 5,6 cas pour 1 000, Pointe-aux-Trembles/Mtl-Est : 5,3 cas pour 1 000)	**Taux de mortalité infantile :** 5,6 cas pour 1 000
Taux de prévalence du diabète : 5,9 % (Rivière-des-Prairies : 6,2 %, Mercier-Est/Anjou : 6,1 %, Pointe-aux-Trembles/Mtl-Est : 5,5 %)	**Taux de prévalence du diabète :** 5,7 %
Taux de mortalité évitable : 54 cas pour 100 000	**Taux de mortalité évitable :** 63 cas pour 100 000

CHEZ LES **JEUNES** > CSSS	> Île de Montréal
Taux de victimisation et d'externalisation : 15 et 14 cas pour 1 000 (Rivière-des-Prairies : 10 et 11 cas pour 1 000, Mercier-Est/Anjou : 20 et 15 cas pour 1 000, Pointe-aux-Trembles/Mtl-Est : 13 et 16 cas pour 1 000)	**Taux de victimisation et d'externalisation :** 21 et 14 cas pour 1 000
Taux de grossesse à l'adolescence : 25 cas pour 1000; (Rivière-des-Prairies : 18 cas pour 1 000, Mercier-Est/Anjou : 25 cas pour 1 000, Pointe-aux-Trembles/Mtl-Est : 31 cas pour 1 000)	**Taux de grossesse à l'adolescence :** 28 cas pour 1 000
15 à 24 ans ne fréquentant pas l'école : 34,1 % (Rivière-des-Prairies : 30,9 %, Mercier-Est/Anjou : 36,8 %, Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est : 34,1 %)	**15 à 24 ans ne fréquentant pas l'école :** 31,6 %
Taux de délinquance juvénile : 80 cas pour 1 000 (Rivière-des-Prairies : 64 cas pour 1 000, Mercier-Est/Anjou : 103 cas pour 1 000, Pointe-aux-Trembles/Mtl-Est : 73 cas pour 1 000)	**Taux de délinquance juvénile :** 61 cas pour 1 000

ENVIRONNEMENT > CSSS	> Île de Montréal
Dans 32,5 % des ménages, au moins une personne fume dans la maison.	Dans 28 % des ménages, au moins une personne fume dans la maison.

Données sociodémographiques

En 2001, la population du territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est était de 185 095 personnes et représentait 10 % de celle de Montréal. La population de ce territoire se répartit entre trois secteurs de CLSC : 28 % dans le secteur Rivière-des-Prairies, 43 % dans le secteur Mercier-Est/Anjou et 29 % dans le secteur Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est.

RÉPARTITION DE LA POPULATION SELON L'ÂGE, TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 2001 (NOMBRE ET PROPORTION)

	Secteur CLSC Rivière-des-Prairies		Secteur CLSC Mercier-Est/Anjou		Secteur CLSC Pointe-aux-Trembles/ Montréal-Est		CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/ Anjou et Pointe-aux Trembles/Montréal-Est		Île de Montréal	
Population totale	52 900		79 085		53 110		185 095		1 812 720	
	Nombre	**%**	**Nombre**	**%**	**Nombre**	**%**	**Nombre**	**%**	**Nombre**	**%**
14 ans et moins	10 590	20,0	12 135	15,3	9 370	17,6	32 095	17,3	290 515	16,0
15-64 ans	36 155	68,3	53 955	68,2	36 625	69,0	126 735	68,5	1 245 515	68,7
65 ans et plus	6 135	11,6	13 015	16,4	7 120	13,4	26 270	14,2	276 690	15,3

Source : Statistique Canada, recensement de 2001, données géocodées (produit électronique).

Une population stable, mais vieillissante

La croissance démographique sur le territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est devrait être nulle entre 2001 et 2011, comparativement à 3,6 % sur l'île de Montréal.

Comme pour l'ensemble de Montréal, la population de ce territoire vieillit rapidement ; les personnes âgées représentent une proportion de plus en plus importante de la population totale. Sur ce territoire, d'ici 2011, il est prévu que le nombre de personnes de 65 ans et plus augmentera de 24,9 % tandis que le nombre de jeunes de moins de 15 ans diminuera de 19,2 %. Cette tendance s'applique aux trois secteurs de CLSC.

Qu'est-ce que c'est ?

Proportion

La proportion exprime une part comparative ou une portion du total, à un moment donné. On la calcule en divisant le nombre de personnes ayant une caractéristique commune à un moment donné par la population totale qui partage une même situation à ce moment.

Taux[1]

Le taux exprime la fréquence à laquelle un événement se produit dans une population, à un moment donné. On le calcule en divisant le nombre de cas survenus dans une période donnée par la proportion de population vulnérable pendant la même période. On multiplie habituellement le résultat par un multiple de 10.

Taux ajusté

Cette méthode consiste à utiliser des moyennes pondérées pour les taux par âge afin d'ajuster les données en fonction d'une population type. On peut ainsi comparer deux populations différentes quant à la structure d'âge. Par exemple, le cancer étant plus fréquent dans les groupes plus âgés, on se sert du taux ajusté plutôt que du taux brut afin que les différences observées entre deux populations ne soient pas dues au fait que l'une est plus âgée que l'autre.

1 SCS, CPCMI et SANTÉ CANADA. *Guide des termes d'usage dans l'épidémiologie et la surveillance du VIH/sida*, Ottawa, 2002, p. 44.

2 *Ibid.*, p. 50.

3 SANTÉ CANADA. Site Internet *Surveillance du cancer en direct*, http://dsol-smed.hc-sc.gc.ca/dsol-smed/cancer/glossa_f.html.

ACCROISSEMENT PRÉVU DE LA POPULATION SELON LE GROUPE D'ÂGE, TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 2001-2011 (TAUX %)

	Secteur CLSC Rivière-des-Prairies	Secteur CLSC Mercier-Est/Anjou	Secteur CLSC Pointe-aux-Trembles/ Montréal-Est	CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/ Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est	Île de Montréal
	%	%	%	%	%
0-14 ans	-21,1 %	-14,9 %	-22,8 %	-19,2	-4,8 %
15-64 ans	5,6 %	-6,2 %	-1,3 %	-1,2	3,9 %
65 ans et plus	37,7 %	17,0 %	29,2 %	24,9	11,3 %
Total	**4,6 %**	**-3,2 %**	**-0,1 %**	**0,0**	**3,6 %**

Source : MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Une communauté francophone importante

Lors du dernier recensement, 86,2 % de la population du territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est se disait d'expression française (66,1 % sur l'île) et 12,8 % se disait d'expression anglaise (32 % sur l'île).

LANGUES D'EXPRESSION DE LA POPULATION, TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 2001 (NOMBRE ET PROPORTION)

	Secteur CLSC Rivière-des-Prairies		Secteur CLSC Mercier-Est/Anjou		Secteur CLSC Pointe-aux-Trembles/ Montréal-Est		CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/ Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est		Île de Montréal	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Population d'expression française (langue officiellement parlée)*	35 628	69,0	71 045	91,5	49 202	95,5	155 875	86,2	1 178 772	66,1
Population d'expression anglaise (langue officiellement parlée)*	14 974	29,0	5 823	7,5	2 318	4,5	23 115	12,8	565 227	31,7
Population d'expression autre que française et anglaise (langue officiellement parlée)	1 033	2,0	776	1,0	-	-	1 809	1,0	39 352	2,2

* Les personnes ayant déclaré plus d'une première langue officielle parlée sont réparties équitablement entre « français » et « anglais ».

Source : Statistique Canada, recensement de 2001, données géocodées (produit électronique).

Faible proportion de la population née à l'extérieur du Canada

En 2001, le territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/ Montréal-Est comptait 6 % des immigrants résidant dans la région de Montréal, soit 28 325 individus qui se répartissaient comme suit : Rivière-des-Prairies : 54 %, Mercier-Est/Anjou : 37 %, Pointe-aux-Trembles/ Montréal-Est : 9 %. Les immigrants représentaient 15,7 % de la population du territoire. Il s'agit d'une proportion relativement faible si on la compare à celle enregistrée sur l'île (27,6 %).

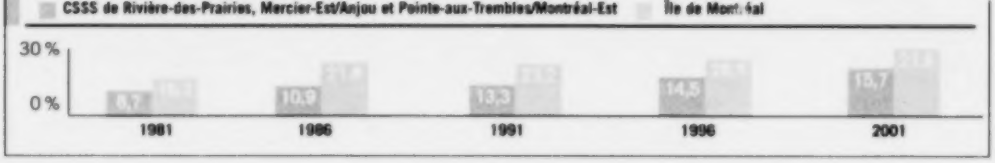
Qu'est ce que l'adaptation des services aux besoins des immigrants ?

On observe chez les populations immigrantes récentes un meilleur état de santé que chez la population en général. Les circonstances entourant leur intégration dans la communauté d'accueil peuvent toutefois entraîner une dégradation marquée de leur état de santé.

Pour tenir compte des caractéristiques culturelles et linguistiques des immigrants ainsi que d'un éventail de besoins et de problèmes de santé spécifiques, les interventions doivent être adaptées, ce qui améliore la qualité et l'efficacité des services rendus.

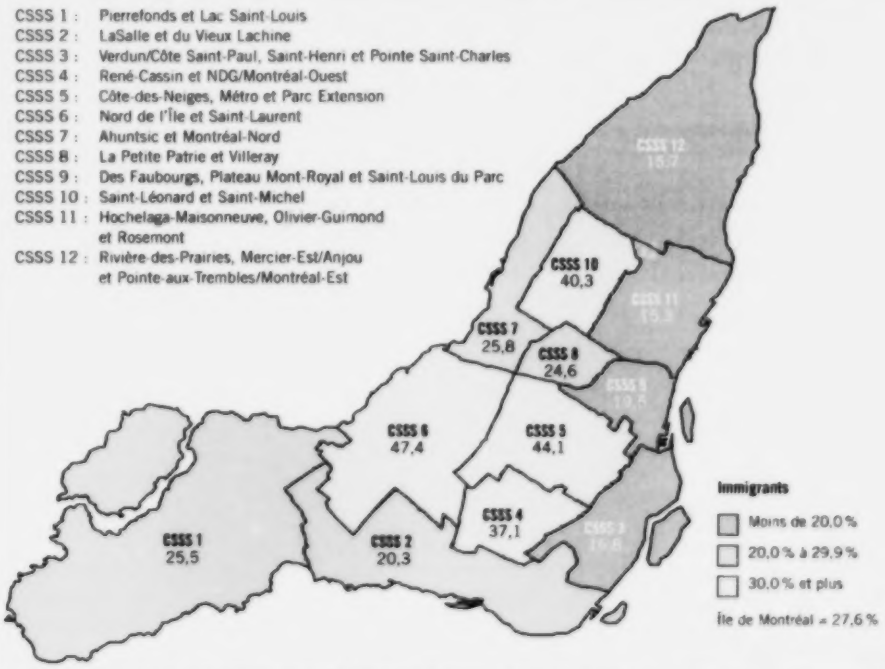
Les principaux pays de naissance des immigrants résidant sur ce territoire de CSSS sont l'Italie (33,3 %) et Haïti (21,9 %). Quant aux immigrants récents, c'est-à-dire arrivés au Canada entre 1996 et 2001, ils constituent 1 % (2 660 personnes) de la population du territoire.

PROPORTION D'IMMIGRANTS, CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1981 À 2001



PROPORTION D'IMMIGRANTS (%) PAR TERRITOIRE DE CSSS SUR L'ÎLE DE MONTRÉAL, 2001

CSSS 1 : Pierrefonds et Lac Saint-Louis
CSSS 2 : LaSalle et du Vieux Lachine
CSSS 3 : Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles
CSSS 4 : René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest
CSSS 5 : Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
CSSS 6 : Nord de l'Île et Saint-Laurent
CSSS 7 : Ahuntsic et Montréal-Nord
CSSS 8 : La Petite Patrie et Villeray
CSSS 9 : Des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
CSSS 10 : Saint-Léonard et Saint-Michel
CSSS 11 : Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont
CSSS 12 : Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est



Sources : Statistique Canada, recensements de 1981 et de 1986, données géocodées (produit papier).
Statistique Canada, recensements de 1991, de 1996 et de 2001, données géocodées (produit électronique).

PRINCIPAUX (15) PAYS D'ORIGINE DE LA POPULATION IMMIGRANTE DU TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST, 2001 (PROPORTION)

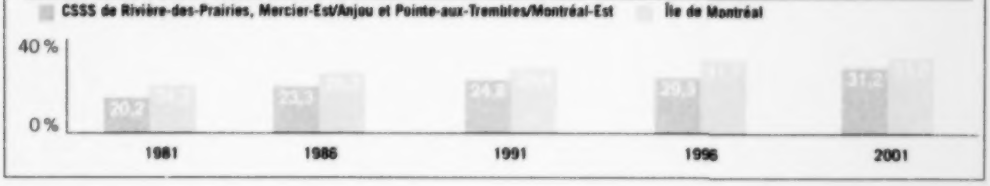
Pays d'origine	%	Pays d'origine	%
Italie	33,3	Maroc	1,6
Haïti	21,9	Liban	1,6
Portugal	4,3	République populaire de Chine	1,4
France	3,9	États-Unis	1,4
Vietnam	2,8	El Salvador	1,2
Cambodge	2,2	Roumanie	1,0
Algérie	1,8	Pologne	0,9
Chili	1,6		
Total des 15 premiers pays			**80,9 %**
Nombre total d'immigrants			**28 325**

Source : Statistique Canada, recensement de 2001, données géocodées (produit électronique).

Plus de 30 % de familles monoparentales

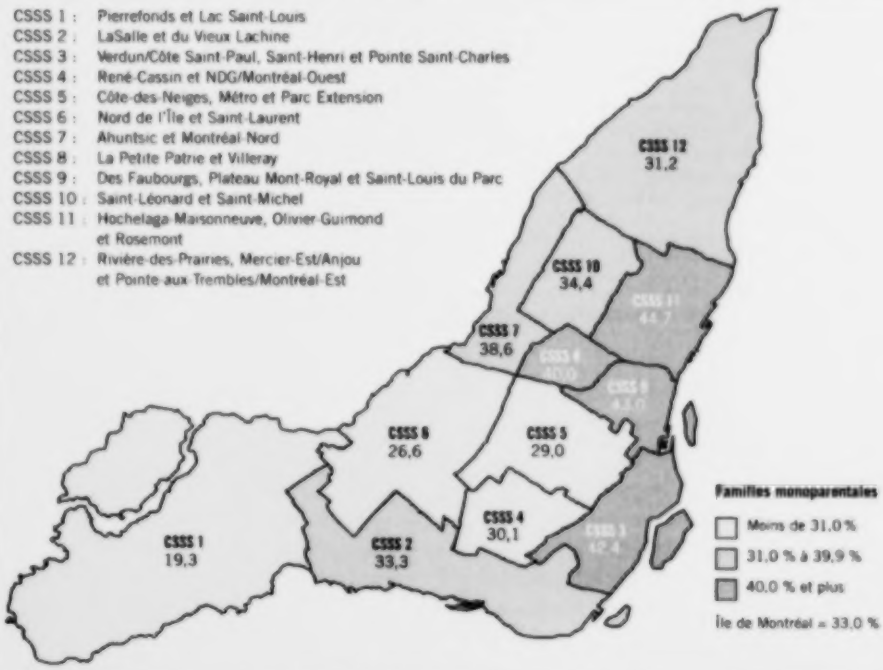
Parmi les familles avec enfants, il y avait 31,2 % de familles monoparentales sur le territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est en 2001, comparativement à 33 % sur l'ensemble de l'île. Des trois secteurs de CLSC, celui de Mercier-Est/Anjou affiche la proportion la plus élevée, avec plus du tiers des familles, suivi de Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est avec un taux de 31 %, puis de Rivière-des-Prairies avec un taux de 25 %. Tout comme pour l'ensemble de l'île, depuis 20 ans, la proportion des familles monoparentales ne cesse de s'accroître.

PROPORTION DE FAMILLES MONOPARENTALES PARMI LES FAMILLES AVEC DES ENFANTS, CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1981 À 2001



PROPORTION DE FAMILLES MONOPARENTALES, CSSS DE L'ÎLE DE MONTRÉAL, 2001

CSSS 1 : Pierrefonds et Lac Saint-Louis
CSSS 2 : LaSalle et du Vieux Lachine
CSSS 3 : Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles
CSSS 4 : René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest
CSSS 5 : Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
CSSS 6 : Nord de l'Île et Saint-Laurent
CSSS 7 : Ahuntsic et Montréal-Nord
CSSS 8 : La Petite Patrie et Villeray
CSSS 9 : Des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
CSSS 10 : Saint-Léonard et Saint-Michel
CSSS 11 : Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont
CSSS 12 : Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est



Sources : Statistique Canada, recensements de 1981 et de 1986, données géocodées (produit papier).
Statistique Canada, recensements de 1991, de 1996 et de 2001, données géocodées (produit électronique).

Naissances

De 1998 à 2000, il y a eu en moyenne 1 790 naissances par année sur le territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est, dont 32 % dans le secteur Rivière-des-Prairies, 42 % dans le secteur Mercier-Est/Anjou et 26 % dans celui de Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est. Le taux de natalité y était de 9,8 cas pour 1 000, ce qui reste sous la moyenne montréalaise de 11,3 cas pour 1 000. C'est dans le secteur Rivière-des-Prairies que ce taux est le plus élevé et dans celui de Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est qu'il est le plus faible.

NAISSANCES, TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1998-2000 (NOMBRE ANNUEL MOYEN ET TAUX BRUT POUR 1 000)

Secteur CLSC Rivière-des-Prairies		Secteur CLSC Mercier-Est/Anjou		Secteur CLSC Pointe-aux-Trembles/ Montréal-Est		CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/ Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est		Île de Montréal	
Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
575	11,1	745	9,6	470	8,9	1 790	9,8	20 260	11,3

Source : Compilations faites à partir du Fichier des naissances du MSSS (produit électronique).

RÉPARTITION DE LA POPULATION SELON CERTAINES CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES, TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 2001 (NOMBRE ET PROPORTION)

	Secteur CLSC Rivière-des-Prairies		Secteur CLSC Mercier-Est/Anjou		Secteur CLSC Pointe-aux-Trembles/ Montréal-Est		CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/ Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est		Île de Montréal	
Population totale	52 900		79 085		53 110		185 095		1 812 720	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Population de 18 ans et moins	13 675	25,9	15 495	19,6	12 085	22,8	41 255	22,3	366 510	20,2
Population de 19-64 ans	33 080	62,5	50 595	64,0	33 910	63,8	117 585	63,5	1 169 535	64,5
Population de 65 ans et plus	6 135	11,6	13 015	16,5	7 120	13,4	26 270	14,2	276 690	15,3
Population de plus de 65 ans vivant seule	1 555	26,9	3 850	31,8	1 805	29,7	7 210	30,1	89 725	35,6
Population de 75 ans et plus	2 735	5,2	5 080	6,4	2 720	5,1	10 535	5,7	127 735	7,0
Familles monoparentales	2 590	25,0	4 795	36,1	3 055	31,3	10 440	31,2	97 295	33,0
Population immigrante	15 190	29,4	10 475	13,5	2 670	5,2	28 325	15,7	492 240	27,6
Population d'immigration récente (5 ans)	795	1,5	1 615	2,1	250	0,5	2 660	1,5	101 040	5,7
Population d'expression française (langue officiellement parlée)*	35 628	69,0	71 045	91,5	49 202	95,5	155 875	86,2	1 178 772	66,1
Population d'expression anglaise (langue officiellement parlée)*	14 974	29,0	5 823	7,5	2 318	4,5	23 116	12,8	565 227	31,7
Population d'expression autre que française et anglaise (langue officiellement parlée)	1 033	2,0	776	1,0	_	_	1 809	1,0	39 352	2,2
Population déménagée (5 dernières années)	16 285	33,5	33 860	45,8	18 485	37,7	68 630	40,0	803 325	47,6

* Les personnes ayant déclaré plus d'une première langue officielle parlée sont réparties équitablement entre « français » et « anglais ».

Source : Statistique Canada, recensement de 2001, données géocodées (produit électronique).

Données socioéconomiques

Une population plutôt favorisée

La population du territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est est plus favorisée sur le plan socio-économique, comparativement à celle de l'île de Montréal. Le taux de chômage y est plus bas, tout comme la proportion des prestataires de l'assistance-emploi[4] et des personnes vivant sous le seuil de faible revenu. Par contre, la proportion des 20 ans et plus qui n'ont pas de diplôme d'études secondaires y est supérieure. Sur la base de ces indicateurs, la situation est relativement comparable dans les trois secteurs de CLSC.

Quel est le rapport entre inégalités sociales et santé ?

Au-delà des services de santé et des services sociaux, de la biologie, des habitudes de vie et des comportements, les facteurs déterminants de la santé d'une population comprennent aussi l'environnement physique et social : éducation, emploi, revenu, tissu familial et social, répartition de la richesse, etc. Montréal offre beaucoup d'avantages en matière d'accès à l'éducation et de participation à la vie économique, mais on y trouve aussi de grandes inégalités de revenu et de richesse en raison de l'existence de secteurs défavorisés où sont concentrées les populations moins bien nanties. Or, il est bien connu que la pauvreté a un impact sur l'état de santé d'une population.

Sources : Direction de santé publique de Montréal. *Les inégalités sociales de la santé : rapport annuel 1998 sur la santé de la population* et *La santé urbaine, une condition nécessaire à l'essor de Montréal : rapport annuel 2002 sur la santé de la population.*

CARACTÉRISTIQUES SOCIOÉCONOMIQUES, TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 2000-2003

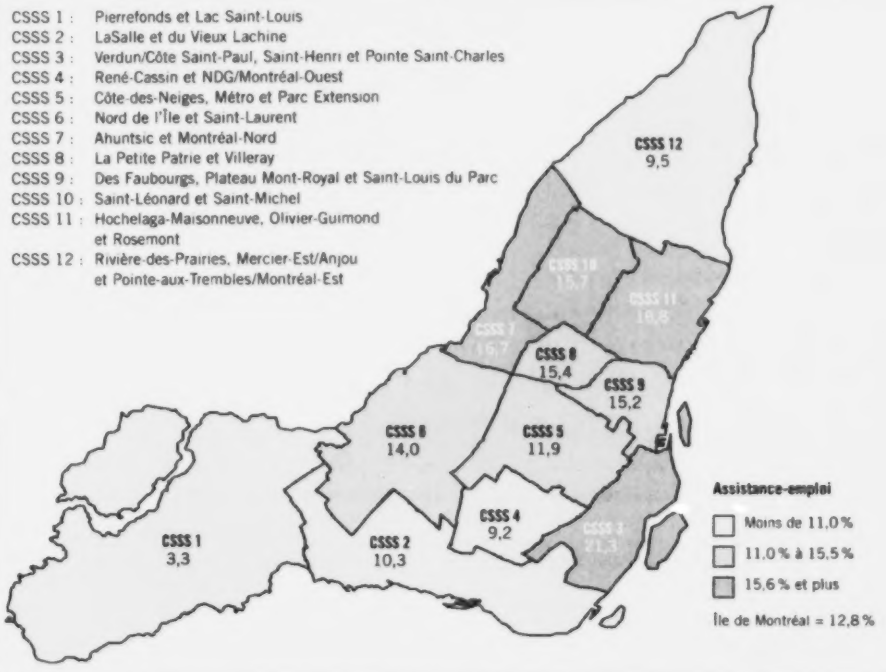
	Secteur CLSC Rivière-des-Prairies	Secteur CLSC Mercier-Est/ Anjou	Secteur CLSC Pointe-aux-Trembles/ Montréal-Est	CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/ Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est	Île de Montréal
Revenu médian des femmes de 15 ans et plus	17 247 $	17 738 $	17 904 $	non disponible	17 006 $
Revenu médian des hommes de 15 ans et plus	25 780 $	27 081 $	30 217 $	non disponible	24 068 $
Revenu médian des familles	52 945 $	48 411 $	53 359 $	non disponible	47 102 $
Revenu médian des ménages privés	47 860 $	38 549 $	44 340 $	non disponible	35 910 $
Taux de chômage (15 ans et plus)	7,9 %	7,7 %	6,6 %	7,4 %	9,2 %
Prestataires de l'assistance-emploi (2003)	7,8 %	11,1 %	9,3 %	9,5 %	12,8 %
Population sous le seuil de faible revenu (2000)	20,5 %	23,7 %	19,7 %	21,6 %	29,0 %
Population des 20 ans et plus n'ayant pas de diplôme d'études secondaires (2001)	33,2 %	31,6 %	32,9 %	32,4 %	26,5 %

Sources : Statistique Canada, recensement de 2001, données géocodées (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2003 (produit électronique).

4 Depuis 1996, le nombre de prestataires de l'assistance-emploi diminue de façon régulière, tant sur le territoire du CSSS que sur l'ensemble de l'île.

PROPORTION DE PRESTATAIRES DE L'ASSISTANCE-EMPLOI, CSSS DE L'ÎLE DE MONTRÉAL, 2003

CSSS 1 : Pierrefonds et Lac Saint-Louis
CSSS 2 : LaSalle et du Vieux Lachine
CSSS 3 : Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles
CSSS 4 : René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest
CSSS 5 : Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
CSSS 6 : Nord de l'Île et Saint-Laurent
CSSS 7 : Ahuntsic et Montréal-Nord
CSSS 8 : La Petite Patrie et Villeray
CSSS 9 : Des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
CSSS 10 : Saint-Léonard et Saint-Michel
CSSS 11 : Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont
CSSS 12 : Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est



Sources : Statistique Canada, recensements de 1981 et de 1986, données géocodées (produit papier).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2003 (produit électronique).

Données sociosanitaires

Une espérance de vie légèrement sous la moyenne montréalaise

Bien qu'elle se compare avantageusement à celle des pays les plus développés, la population de l'île vit en moyenne moins longtemps que celle des autres grands centres urbains du Canada (Ottawa, Toronto, Winnipeg, Calgary et Vancouver)[5].

Sur le territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est, les femmes vivent près de 6 années de plus que les hommes. Tant pour les hommes que pour les femmes, l'espérance de vie à la naissance y est légèrement plus faible que celle de la population de Montréal. À l'échelle des CLSC, entre les valeurs plus élevées et plus faibles, l'écart atteint 3,6 années chez les hommes et 2,3 années chez les femmes, le secteur Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est est défavorisé. L'espérance de vie en bonne santé, qui indique le nombre d'années vécues sans incapacité et institutionnalisation, est aussi plus faible dans ce secteur.

ESPÉRANCE DE VIE À LA NAISSANCE SELON LE SEXE, TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1994-1998

	Secteur CLSC Rivière-des-Prairies	Secteur CLSC Mercier-Est/Anjou	Secteur CLSC Pointe-aux-Trembles/ Montréal-Est	CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/ Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est	Île de Montréal
Hommes (années)	76,2	74,2	72,6	74,2	74,8
Femmes (années)	80,3	80,9	78,6	80,1	81,1

Sources : Compilations faites à partir du Fichier des décès du MSSS (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

ESPÉRANCE DE VIE EN BONNE SANTÉ, TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1994-1998

Sexes réunis (années)

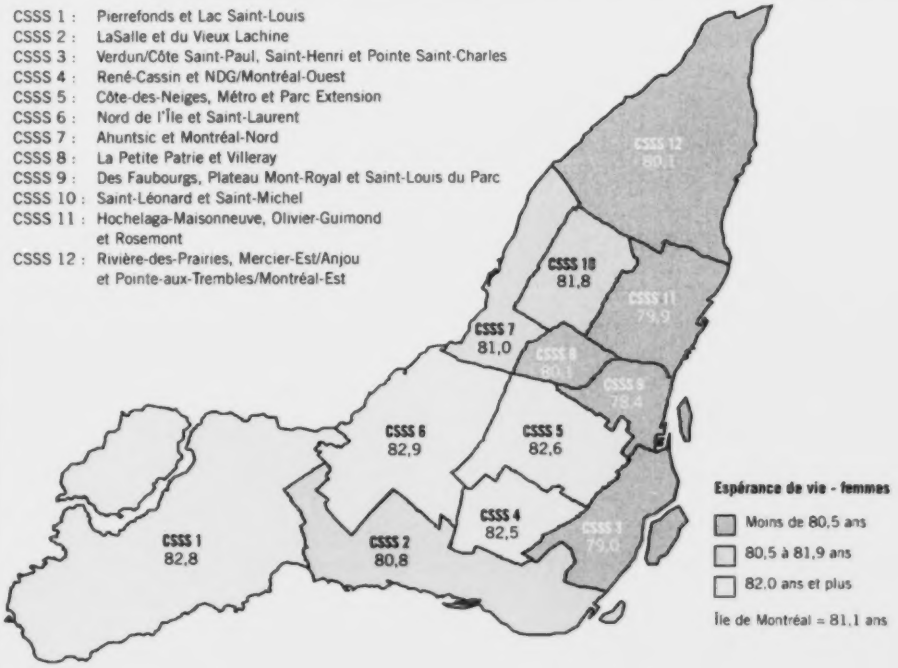
Secteur CLSC Rivière-des-Prairies	Secteur CLSC Mercier-Est/Anjou	Secteur CLSC Pointe-aux-Trembles/ Montréal-Est	CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/ Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est	Île de Montréal
69,2	70,1	66,8	non disponible	69,6

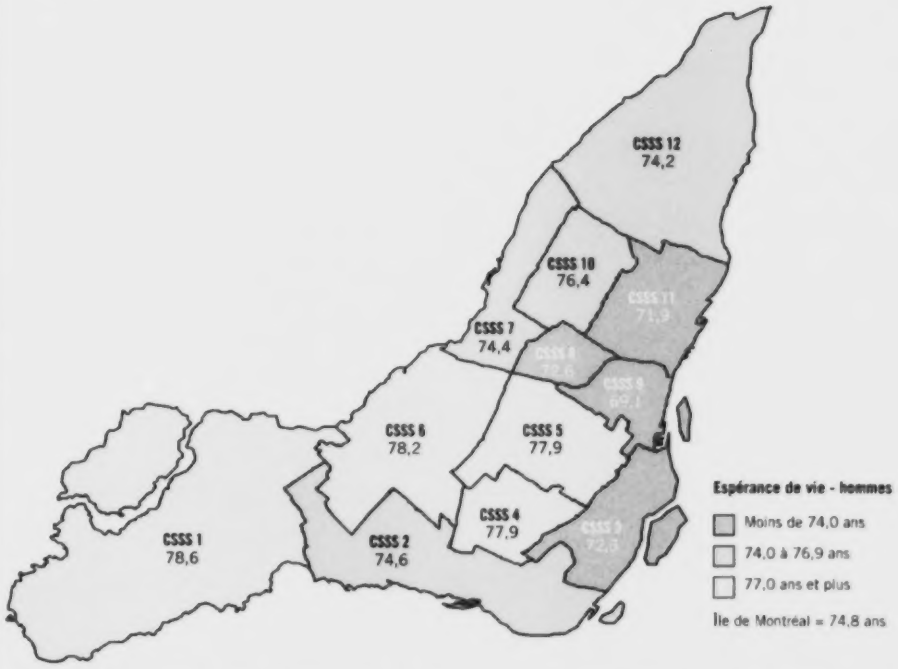
Sources : Compilations faites à partir du Fichier des décès du MSSS (produit électronique).
Statistique Canada, recensement de 1996, données géocodées (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

5 Direction de santé publique de Montréal. *La santé urbaine, une condition nécessaire à l'essor de Montréal : rapport annuel 2002 sur la santé de la population.*

ESPÉRANCE DE VIE, FEMMES ET HOMMES, CSSS DE L'ÎLE DE MONTRÉAL, 1994-1998

CSSS 1 : Pierrefonds et Lac Saint-Louis
CSSS 2 : LaSalle et du Vieux Lachine
CSSS 3 : Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles
CSSS 4 : René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest
CSSS 5 : Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
CSSS 6 : Nord de l'Île et Saint-Laurent
CSSS 7 : Ahuntsic et Montréal-Nord
CSSS 8 : La Petite Patrie et Villeray
CSSS 9 : Des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
CSSS 10 : Saint-Léonard et Saint-Michel
CSSS 11 : Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont
CSSS 12 : Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est





Sources : Compilations faites à partir du Fichier des décès du MSSS (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Les grandes causes de décès

De 1995 à 1999, comparativement à l'ensemble de Montréal, les taux de mortalité par cancer, par maladies de l'appareil circulatoire et par maladies de l'appareil respiratoire étaient plus élevés que ceux de l'ensemble de l'île. Par contre, en ce qui concerne les traumatismes non intentionnels, le taux de mortalité y était légèrement plus faible.

PRINCIPALES CAUSES DE DÉCÈS, CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX TREMBLES/ MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1994-1998 (NOMBRE ANNUEL MOYEN ET TAUX AJUSTÉ POUR 100 000)

	CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est		Île de Montréal	
	Nombre	Taux pour 100 000	Nombre	Taux pour 100 000
MALADIES CHRONIQUES				
Cancer	432	276	4 570	253
Cancer du poumon	134	82	1 266	70
Cancer du côlon-rectum	59	39	563	31
Cancer du sein	33	35	417	39
Cancer de la prostate	16	25	212	28
Maladies liées à l'appareil circulatoire*	505	358	5 780	320
Maladies liées à l'appareil respiratoire**	125	90	1 431	79
TRAUMATISMES				
Non intentionnels***	30	19	408	23
Suicide	27	15	273	15

* Exemples de maladies liées à l'appareil circulatoire : maladies hypertensives, insuffisance cardiaque, maladies vasculaires cérébrales, maladies des artères, cardiopathies ischémiques.
** Exemples de maladies liées à l'appareil respiratoire : pneumonie, grippe, maladies pulmonaires obstructives.
*** Exemples de traumatismes non intentionnels : accidents de véhicules à moteur et de bicyclettes, chutes, intoxications, empoisonnements.

Sources : Compilations faites à partir du Fichier des décès du MSSS (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Les suicides

La comparaison avec d'autres régions urbaines du Canada ayant des caractéristiques sociales et démographiques s'apparentant à celles de Montréal indique non seulement que le taux de mortalité par suicide est plus élevé sur l'île, mais qu'il surpasse de plus de 50 % ceux enregistrés à Ottawa, à Toronto et à Vancouver[6].

De 1994 à 1998, la population du territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est avait un taux de mortalité par suicide égal à celui de l'ensemble de Montréal.

6 Direction de santé publique de Montréal. Site Internet www.santepub-mtl.qc.ca.

La morbidité hospitalière

De 1995 à 1999, pour trois des quatre catégories de diagnostic les plus fréquentes, ceux du cancer, des maladies de l'appareil circulatoire et des maladies de l'appareil respiratoire, le taux d'hospitalisation sur le territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est était supérieur à celui de l'ensemble de l'île.

PRINCIPALES CAUSES D'HOSPITALISATION*, TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1995-1999 (NOMBRE ANNUEL MOYEN ET TAUX AJUSTÉ POUR 100 000)

	CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est		Île de Montréal	
	Nombre	Taux pour 100 000	Nombre	Taux pour 100 000
Cancer	1 657	96	15 674	86
Maladies cardiaques et liées à l'appareil circulatoire	2 743	167	26 025	142
Maladies liées à l'appareil respiratoire	1 673	100	14 902	82
Traumatismes non intentionnels	1 124	65	11 979	66

* Se rapportent aux soins physiques de courte durée. Sont exclus les chirurgies d'un jour, les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile ». Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés sont retenus. Sont donc exclus les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée.

Sources : Compilations faites à partir du Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO du MSSS (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

L'incidence des cancers les plus fréquents

Pour la période de 1996 à 2000, par rapport à l'ensemble de Montréal, le taux d'incidence du cancer du poumon était plus élevé sur le territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est.

Qu'est-ce que l'incidence ?

L'incidence est le nombre de nouveaux cas déclarés d'une maladie particulière qui surviennent dans une population pendant une période donnée.

Des trois secteurs de CLSC, celui de Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est affiche le plus haut taux d'incidence du cancer du poumon et du sein. Le secteur du CLSC Mercier-Est/Anjou est davantage touché par le cancer du côlon-rectum.

TAUX D'INCIDENCE DU CANCER, TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1996-2000 (TAUX AJUSTÉ ANNUEL MOYEN POUR 100 000)

	Secteur CLSC Rivière-des-Prairies	Secteur CLSC Mercier-Est/Anjou	Secteur CLSC Pointe-aux-Trembles/ Montréal-Est	CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/ Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est	Île de Montréal
	Pour 100 000	Pour 100 000	Pour 100 000	Pour 100 000	Pour 100 000
Cancer du poumon	84	96	112	97	80
Cancer du côlon-rectum	65	80	67	73	65
Cancer du sein	111	133	150	132	127
Cancer de la prostate	98	102	102	101	104

Sources : Compilations faites à partir du Fichier des tumeurs du MSSS (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

La prévalence du diabète

En 1999-2000, sur le territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est, le taux de prévalence du diabète était comparable à celui de l'île de Montréal.

Des trois secteurs de CLSC, celui de Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est affichait la prévalence la plus faible.

Qu'est-ce que la prévalence ?

Nombre de personnes atteintes d'une maladie non guérie dans une région donnée à un moment donné.

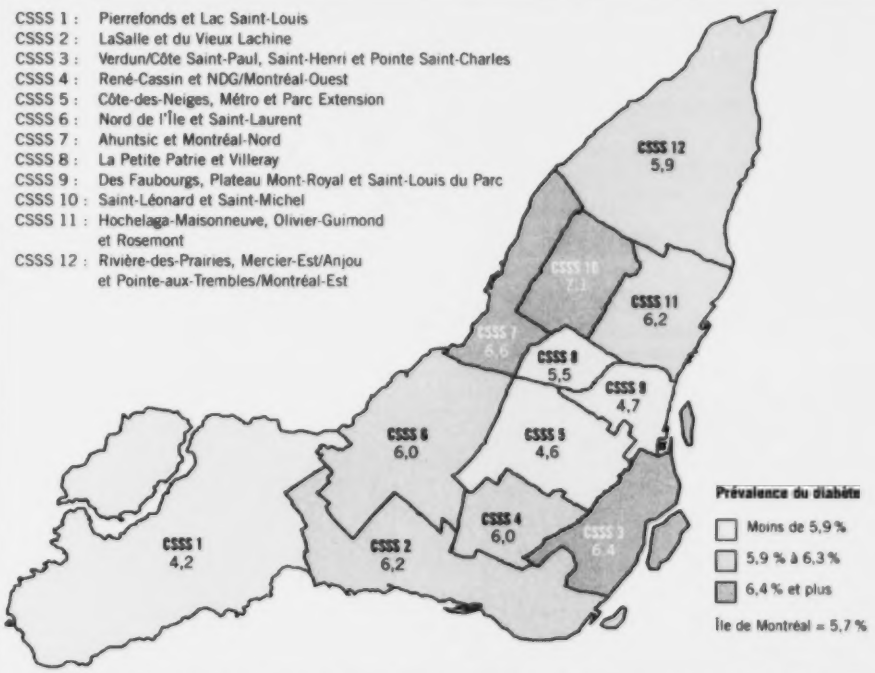
TAUX DE PRÉVALENCE DU DIABÈTE, TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1999-2000 (TAUX BRUT ANNUEL MOYEN EN %)

	Secteur CLSC Rivière-des-Prairies	Secteur CLSC Mercier-Est/Anjou	Secteur CLSC Pointe-aux-Trembles/ Montréal-Est	CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/ Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est	Île de Montréal
	%	%	%	%	%
20-44 ans	1,3	1,4	1,1	1,3	1,2
45-64 ans	8,3	6,6	6,2	6,9	6,6
65 ans et plus	21,6	15,7	16,5	17,1	15,8
Total	**6,2**	**6,1**	**5,5**	**5,9**	**5,7**

Sources : Compilations faites à partir du Système québécois de surveillance du diabète de l'INSPQ (produit électronique).
MSSS, Service de développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

PRÉVALENCE DU DIABÈTE CHEZ LES 20 ANS ET PLUS, CSSS DE L'ÎLE DE MONTRÉAL, 1999-2000

CSSS 1 : Pierrefonds et Lac Saint-Louis
CSSS 2 : LaSalle et du Vieux Lachine
CSSS 3 : Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles
CSSS 4 : René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest
CSSS 5 : Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
CSSS 6 : Nord de l'Île et Saint-Laurent
CSSS 7 : Ahuntsic et Montréal-Nord
CSSS 8 : La Petite Patrie et Villeray
CSSS 9 : Des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
CSSS 10 : Saint-Léonard et Saint-Michel
CSSS 11 : Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont
CSSS 12 : Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est



Sources : Compilations faites à partir du Système québécois de surveillance du diabète de l'INSPQ (produit électronique).
MSSS, Service de développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Les maladies à déclaration obligatoire

La région de Montréal reçoit annuellement près de 15 000 déclarations de maladies à déclaration obligatoire (MADO) de nature infectieuse. Ce nombre représente une sous-estimation du nombre réel de cas d'infections survenant dans la population[7]. De plus, les cas déclarés pour Montréal ne sont pas toujours identifiables à un territoire précis de CSSS ; en conséquence, les taux sont sous-estimés pour chacun des territoires.

Sur l'île de Montréal comme pour le CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est, les MADO les plus fréquentes sont les infections transmises sexuellement (ITS). Par ailleurs, le taux d'incidence de la tuberculose est environ la moitié de celui de Montréal.

Le CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est fait partie des territoires de CSSS dont les taux d'hépatite A, d'hépatite C et d'infections d'origine alimentaire ou hydrique sont les moins élevés. Après une hépatite B aiguë, environ 5 % des personnes deviennent des porteurs chroniques. Entre 1998 et 2002, 136 cas de porteurs du virus de l'hépatite B ont été déclarés sur le territoire.

Que sont les maladies à déclaration obligatoire ?

Ces maladies reliées à une exposition d'origine biologique, chimique ou physique causent d'importants problèmes de santé. Lorsqu'un cas se déclare, la Direction de santé publique doit intervenir pour éviter la survenue d'autres cas et, ainsi, protéger non seulement les individus mais aussi la collectivité.

Qu'est-ce que c'est ?

Infections transmises sexuellement

Les infections transmises sexuellement ont une incidence plus élevée sur les territoires de CSSS où l'on retrouve les populations d'hommes ayant des relations sexuelles non protégées avec d'autres hommes (gonorrhée, syphilis) ou le plus grand nombre de jeunes filles qui ont des relations sexuelles non protégées (chlamydia).

Maladies évitables par la vaccination

Actuellement, l'incidence des maladies évitables par la vaccination réfère principalement à la situation de certains adolescents dont l'organisme est vulnérable devant la coqueluche.

Tuberculose

Malgré une importante diminution au cours du 20e siècle, la tuberculose existe encore à Montréal. Cette maladie se déclare davantage chez les personnes ayant résidé dans des pays où elle est endémique.

Hépatite A

Les cas d'hépatite A se retrouvent maintenant principalement chez des voyageurs visitant les pays où la maladie est à l'état endémique ou chez des personnes en contact avec des cas infectés.

Hépatite B aiguë

Les cas d'hépatite B aiguë se retrouvent chez les personnes sexuellement actives, principalement des hommes non vaccinés.

Hépatite C

L'hépatite C se retrouve chez les personnes infectées dans le passé par des transfusions sanguines ou des soins reçus dans les pays où la maladie est endémique. Les nouveaux cas proviennent principalement du partage de matériel lors d'usage de drogues injectables.

Infections d'origine alimentaire ou hydrique

Les infections d'origine alimentaire ou hydrique demeurent importantes en nombre et plusieurs ont un potentiel épidémique. Plusieurs des cas déclarés ont été infectés lors de manipulations inadéquates d'aliments contaminés, comme des viandes crues, ou lors de voyages à l'extérieur de Montréal.

7 Toute personne infectée ne consultera pas ou ne subira pas nécessairement les tests de confirmation appropriés. De plus, certains professionnels de la santé et des laboratoires ne respectent pas la Loi sur la santé publique en ne déclarant pas les MADO qu'ils diagnostiquent. La sous-estimation de l'incidence des MADO est variable d'un territoire de CSSS à un autre.

MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRES* (MADO), TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1998-2002 (NOMBRE SUR 5 ANS ET TAUX BRUT ANNUEL MOYEN POUR 100 000)

	CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est		Île de Montréal		
Maladie	Nombre total sur 5 ans	Taux pour 100 000	Nombre total sur 5 ans	Taux pour 100 000	CSSS inconnu
Maladies évitables par la vaccination**	158	17,3	1 523	16,8	137
Tuberculose	46	5,0	851	9,4	2
Hépatite A	8	0,9	294	3,3	36
Hépatite B aiguë	21	2,3	302	3,3	31
Porteur de l'hépatite B/ porteur chronique	136	14,9	3 580	39,6	642
Hépatite C	205	22,4	7 478	82,7	3 447
Infections transmises sexuellement***	604	65,5	16 535	179,6	8 010
Maladies d'origine hydrique ou alimentaire****	464	50,8	7 510	83,1	1 163

* Près du tiers des MADO, principalement les infections transmises sexuellement, parviennent à la Direction de santé publique sans adresse, ce qui ne permet pas de faire une estimation juste des taux d'incidence par CSSS.
** Comprend la coqueluche, les infections à méningocoques, les oreillons, la rougeole, la rubéole et les infections à *Haemophilus influenzae* du type B.
*** Comprend la gonorrhée, la syphilis, le sida. Exclut les cas de VIH dont la surveillance est provinciale : aucune donnée n'est disponible par CSSS.
**** Comprend amibiase, brucellose, campylobactiose, fièvre paratyphoïde, fièvre typhoïde, yersioniose, giardiase, infections à *E. coli* producteur de vérocytotoxine, salmonellose, shigellose, toxi-infections alimentaires et gastroentérite d'origine indéterminée.

Sources : Compilations faites à partir du Fichier central MADO du Laboratoire de la santé publique de l'INSPQ (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

L'importance de naître en santé

Les nouveau-nés ayant un retard de croissance intra-utérine (RCIU) présentent des risques accrus de problèmes de santé.

Pour la période de 1998 à 2000, la proportion de naissances avec retard de croissance intra-utérine sur le territoire du CSSS se comparait à celle de l'ensemble de Montréal. À l'échelle des secteurs de CLSC, on note de faibles variations.

Que sont les naissances avec retard de croissance intra-utérine ?

Un nouveau-né avec retard de croissance intra-utérine (RCIU) présente un poids insuffisant compte tenu de son âge gestationnel. La proportion des naissances avec retard de croissance intra-utérine est un indicateur reconnu de la santé des enfants.

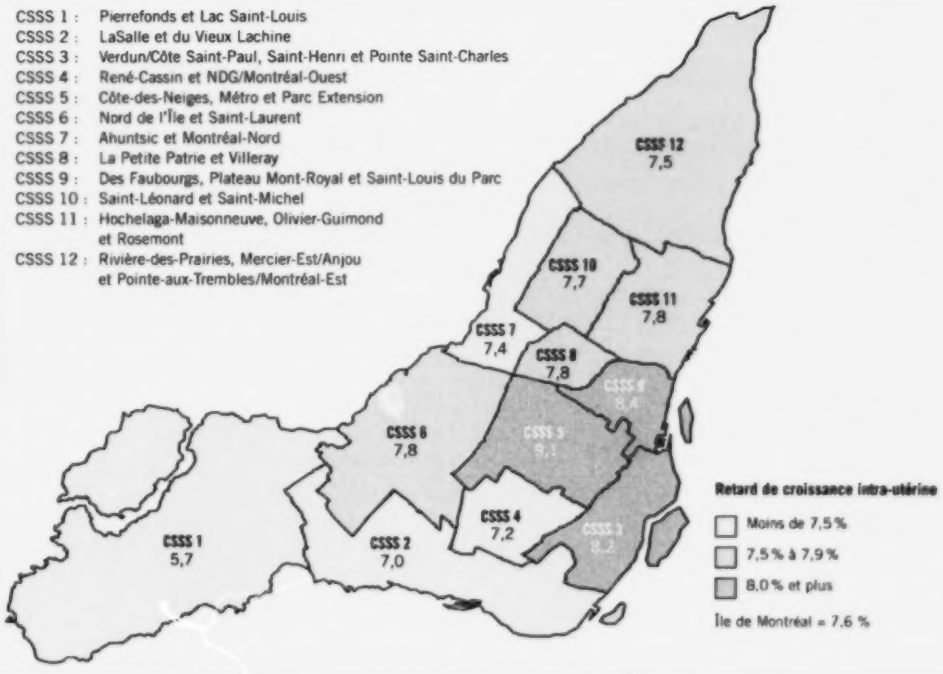
NOUVEAU-NÉS PRÉSENTANT UN RETARD DE CROISSANCE INTRA-UTÉRINE, TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1998-2000 (NOMBRE ANNUEL MOYEN ET PROPORTION)

Secteur CLSC Rivière-des-Prairies		Secteur CLSC Mercier-Est/Anjou		Secteur CLSC Pointe-aux-Trembles/ Montréal-Est		CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/ Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est		Île de Montréal	
Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
40	7,1	59	8,0	34	7,4	134	7,5	1 548	7,7

Source : Compilations faites à partir du Fichier des naissances du MSSS (produit électronique).

PROPORTION DE NAISSANCES AVEC RETARD DE CROISSANCE INTRA-UTÉRINE, CSSS DE L'ÎLE DE MONTRÉAL, 2001

CSSS 1 : Pierrefonds et Lac Saint-Louis
CSSS 2 : LaSalle et du Vieux Lachine
CSSS 3 : Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles
CSSS 4 : René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest
CSSS 5 : Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
CSSS 6 : Nord de l'Île et Saint-Laurent
CSSS 7 : Ahuntsic et Montréal-Nord
CSSS 8 : La Petite Patrie et Villeray
CSSS 9 : Des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
CSSS 10 : Saint-Léonard et Saint-Michel
CSSS 11 : Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont
CSSS 12 : Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est



Source : Compilations faites à partir du Fichier des naissances du MSSS (produit électronique).

Un taux de mortalité évitable sous la moyenne montréalaise

En 2002, Montréal se classait dernière parmi les grandes villes canadiennes pour son taux de mortalité évitable, malgré une amélioration au cours des 20 dernières années. Comparativement, la situation était meilleure sur le territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est : en 1994-1998, ce taux y était de 54 cas pour 100 000, comparativement à 63 cas pour 100 000 sur l'ensemble de l'île.

Il est à noter que les taux de mortalité et de morbidité évitables sont de 75 % plus élevés dans les groupes à faible revenu[8].

Qu'est-ce que la mortalité évitable ?

La mortalité évitable se rapporte à un groupe de maladies pour lesquelles une partie des décès aurait pu être évitée grâce à une intervention médicale appropriée et des soins adéquats.

Maladies identifiées à ce groupe : tuberculose, cardiopathies rhumatismales chroniques, hernies abdominales, maladies hypertensives, maladies vasculaires cérébrales, cardiopathies ischémiques, cancer du col de l'utérus, cancer du sein, appendicites, ulcères peptiques.

8 Direction de santé publique de Montréal. *La santé urbaine, une condition nécessaire à l'essor de Montréal : rapport annuel 2002 sur la santé de la population*, p. 74.

TAUX DE MORTALITÉ ÉVITABLE*, TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1994-1998 (TAUX AJUSTÉ ANNUEL MOYEN POUR 100 000)

CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est pour 100 000	Île de Montréal pour 100 000
54	63

* Maladies et groupes d'âges retenus : tuberculose (5 à 64 ans); cardiopathies rhumatismales chroniques (5 à 44 ans); asthme (5 à 44 ans); hernie abdominale (5 à 64 ans); maladies hypertensives et maladies vasculaires cérébrales (35 à 64 ans); cardiopathies ischémiques (35 à 64 ans); cancer du col de l'utérus (15 à 64 ans); appendicite (5 à 64 ans); cancer du sein (25 à 64 ans); ulcères peptiques (25 à 64 ans).

Sources : Compilations faites à partir du Fichier des décès et des mortinaissances du MSSS (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Mortalité infantile

En ce qui concerne la mortalité infantile, la situation de Montréal est considérée comme bonne par rapport aux autres grands centres urbains canadiens[9].

Qu'est-ce que la mortalité infantile ?

La mortalité infantile est un indicateur classique de l'accessibilité aux soins appropriés tels que le suivi de grossesse et la prise en charge néonatale.

De 1994 à 1998, le taux de mortalité infantile sur le territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est était similaire à celui de la région montréalaise. À l'échelle des secteurs de CLSC, celui de Rivière-des-Prairies présentait le taux plus élevé.

TAUX DE MORTALITÉ INFANTILE, TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1994-1998 (POUR 1 000)

Secteur CLSC Rivière-des-Prairies	Secteur CLSC Mercier-Est/Anjou	Secteur CLSC Pointe-aux-Trembles/ Montréal-Est	CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/ Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est	Île de Montréal
7,2	5,6	5,3	6,0	5,6

Source : Compilations faites à partir des Fichiers des naissances et des décès du MSSS (produit électronique).

Des inégalités chez les jeunes

La situation des jeunes sur le territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est se distingue de celle des jeunes de l'ensemble de l'île à cause d'un taux de délinquance plus élevé.

À l'échelle des secteurs de CLSC tous les indicateurs démontrent que le secteur Rivière-des-Prairies est favorisé. Le secteur Mercier Est/Anjou affiche le taux de victimisation le plus élevé, soit le double de celui de Rivière-des-Prairies, de même qu'un taux de délinquance juvénile supérieur. Toutefois, c'est dans le secteur Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est que le taux de grossesse à l'adolescence est le plus élevé.

Qu'est-ce que c'est ?

Victimisation

La victimisation réfère aux enfants qui ont été victimes d'abandon, de négligence, d'abus sexuel ou d'abus physique et qui sont hébergés dans les centres jeunesse.

Externalisation

L'externalisation réfère aux enfants qui présentent des troubles de comportement ou qui ont commis un délit et qui sont hébergés dans les centres jeunesse.

9 *Ibid.*, p. 72.

CARACTÉRISTIQUES SOCIOSANITAIRES DES JEUNES, TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1995-2001

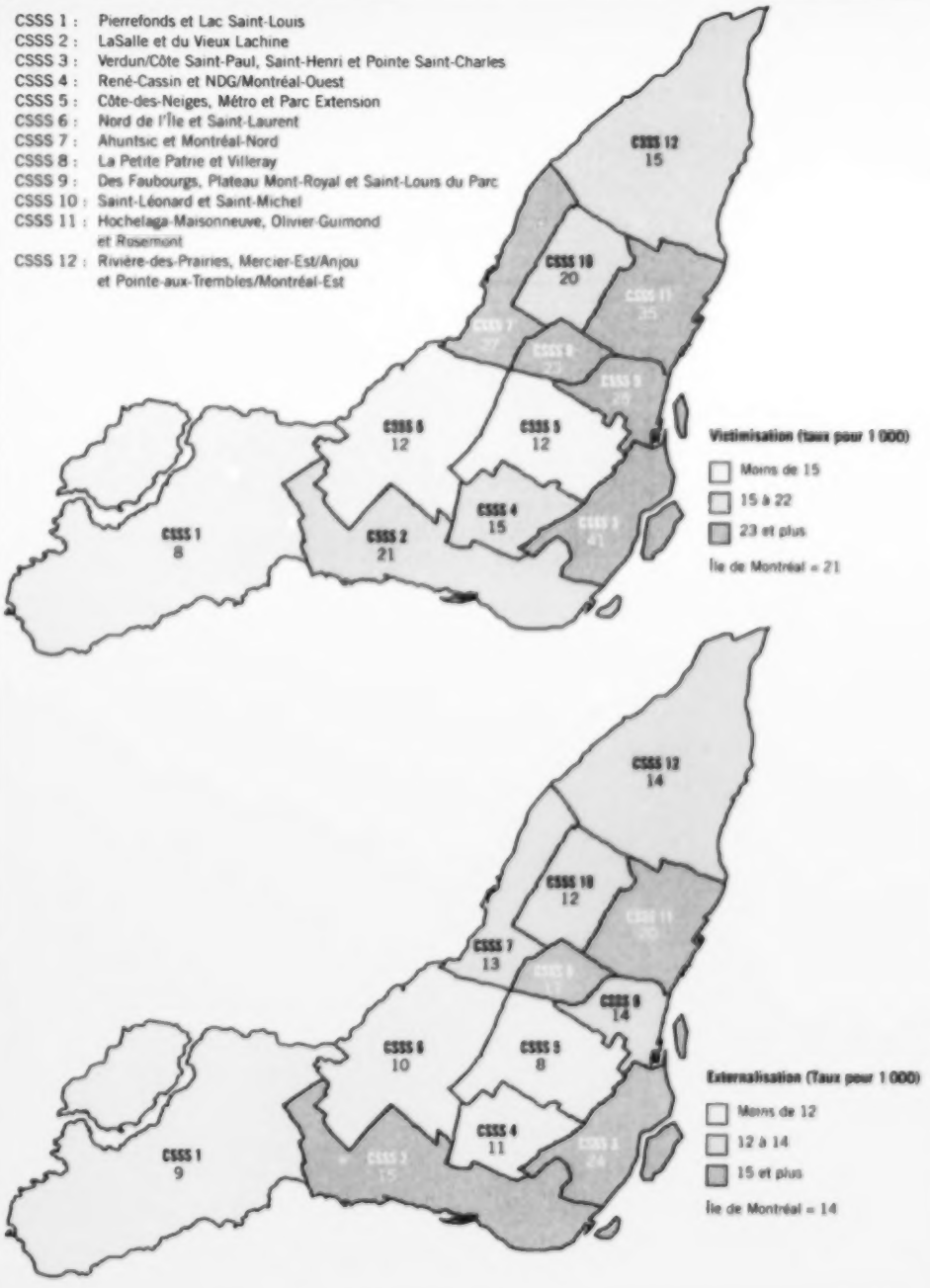
	Secteur CLSC Rivière-des-Prairies	Secteur CLSC Mercier-Est/ Anjou	Secteur CLSC Pointe-aux-Trembles/ Montréal-Est	CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/ Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est	Île de Montréal
Victimisation, 0-17 ans (taux brut pour 1 000), 1998-2000	10	20	13	15	21
Externalisation, 0-17 ans (taux brut pour 1 000), 1998-2000	11	15	16	14	14
Grossesse à l'adolescence, 14-17 ans (taux brut pour 1 000), 1995-1997	18	25	31	25	28
Ne fréquentent pas l'école, 15-24 ans (%), 2001	30,9	36,8	34,1	34,1	31,6
Taux de délinquance* juvénile, 12-17 ans (taux brut pour 1 000), 2000	64	103	73	80	60

* Délinquants résidant sur le territoire du CSSS.

Sources : MSSS, Service des indicateurs et de la mesure de la performance, Direction de la gestion de l'information (compilations spéciales).
MSSS, Direction de l'évaluation, de la recherche et de l'innovation (compilations spéciales).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).
SPVM, données sur la criminalité (compilations spéciales).
Statistique Canada, recensement de 2001, données géocodées (produit électronique).

TAUX DE VICTIMISATION ET D'EXTERNALISATION CHEZ LES 0-17 ANS, CSSS DE L'ÎLE DE MONTRÉAL, 1998-2000

CSSS 1 : Pierrefonds et Lac Saint-Louis
CSSS 2 : LaSalle et du Vieux Lachine
CSSS 3 : Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles
CSSS 4 : René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest
CSSS 5 : Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
CSSS 6 : Nord de l'Île et Saint-Laurent
CSSS 7 : Ahuntsic et Montréal-Nord
CSSS 8 : La Petite Patrie et Villeray
CSSS 9 : Des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
CSSS 10 : Saint-Léonard et Saint-Michel
CSSS 11 : Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont
CSSS 12 : Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est



Sources : MSSS, Service des indicateurs et de la mesure de la performance, Direction de la gestion de l'information (compilations spéciales).
MSSS, Direction de l'évaluation, de la recherche et de l'innovation (compilations spéciales).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).
SPVM, données sur la criminalité (compilations spéciales).
Statistique Canada, recensement de 2001, données géocodées (produit électronique).

Données sur les habitudes d'utilisation des services[10]

Les hospitalisations par catégorie de diagnostics

Le tableau suivant présente les diagnostics les plus fréquemment rencontrés chez les personnes hospitalisées qui proviennent du territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est.

RÉPARTITION DES HOSPITALISATIONS* PAR CATÉGORIE DE DIAGNOSTICS, POPULATION DU TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST ET DE L'ÎLE DE MONTRÉAL (NOMBRE DE CAS, PROPORTION ET RANG, 2002-2003)

Catégories de diagnostics	CSSS (nombre de cas)	CSSS (%)	CSSS (rang)	Île de Montréal (nombre de cas)	Île de Montréal (%)	Île de Montréal (rang)
Obstétrique	1 975	12,06 %	2	22 848	14,75 %	1
Nouveau-nés	1 794	10,95 %	3	20 577	13,28 %	2
Appareil circulatoire	2 395	14,62 %	1	20 363	13,14 %	3
Appareil digestif	1 408	8,60 %	5	12 989	8,38 %	4
Appareil respiratoire	1 522	9,29 %	4	12 811	8,27 %	5
Appareil musculosquelettique	1 244	7,59 %	6	11 329	7,31 %	6
Maladie mentale	908	5,54 %	7	7 968	5,14 %	7
Système nerveux	855	5,22 %	8	7 764	5,01 %	8
Appareil urinaire	612	3,74 %	9	5 413	3,49 %	9
Génito-femme	532	3,25 %	10	4 533	2,93 %	10
Système hépato-biliaire et pancréas	472	2,88 %	11	4 352	2,81 %	11
Autres facteurs	431	2,63 %	12	3 955	2,55 %	12
Peau, tissus sous-cutanés et seins	377	2,30 %	13	3 356	2,17 %	13
Endocrino-nutrition et métabolisme	344	2,10 %	14	2 891	1,87 %	14
Otho-rhino-laryngologie	301	1,84 %	15	2 633	1,70 %	15
Tumeurs	218	1,33 %	16	2 000	1,29 %	16
Génito-homme	217	1,32 %	17	1 887	1,22 %	17
Maladies infectieuses et parasitaires	173	1,06 %	20	1 679	1,08 %	18
Hématologie	187	1,14 %	18	1 520	0,98 %	19
Blessures et empoisonnement	185	1,13 %	19	1 421	0,92 %	20
Troubles mentaux, organiques et toxicologiques	89	0,54 %	22	1 022	0,66 %	21
Ophtalmologie	97	0,59 %	21	839	0,54 %	22
VIH	13	0,08 %	24	429	0,28 %	23
Traumatismes multiples	22	0,13 %	23	208	0,13 %	24
Brûlures	9	0,05 %	25	130	0,08 %	25
Total	**16 380**	**100,00 %**		**154 917**	**100,00 %**	

* Seules les hospitalisations pour soins de courte durée sont incluses. Cette compilation par DRG (*Diagnosis Related Groups* ou Groupes apparentés par diagnostics) classe les séjours hospitaliers en un nombre volontairement limité de groupes caractérisés par une double homogénéité médicale et économique.

Source : MED-ÉCHO, 2002-2003.

10 Aucune donnée valide n'est disponible sur les habitudes d'utilisation des services spécialisés en réadaptation physique, en réadaptation en déficience intellectuelle, en réadaptation en alcoolisme et en toxicomanie, de même que sur les services offerts aux jeunes en difficulté.

Des données sur certaines interventions

Le tableau suivant présente des données sur certaines interventions auxquelles a eu accès la population du territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est en 2002-2003.

NOMBRE D'HOSPITALISATIONS* POUR CERTAINES INTERVENTIONS, POPULATION DU TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST (2002-2003)

Interventions	Nombre d'hospitalisations
Cataracte	1 433
Angioplastie	364
Prothèse de la hanche	114
Pontage coronarien	78
Prothèse du genou	75
Total	**2 064**

* Soins de courte durée et chirurgies d'un jour.

Source : MED-ÉCHO, 2002-2003.

Des données sur la fréquentation des établissements

En 2002-2003, plus de 36 % des résidents du territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est qui ont été hospitalisés pour des soins généraux l'ont été à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont. Pour les soins surspécialisés, les résidents ont aussi fréquenté l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont (30,5 %) et l'Institut de cardiologie de Montréal (33,5 %).

RÉPARTITION DES ADMISSIONS DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SOINS DE COURTE DURÉE, POPULATION DU TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST (NOMBRE ET PROPORTION, 2002-2003)

Soins généraux	Nombre	%
Hôpital Maisonneuve-Rosemont	4 215	36,3 %
Hôpital Santa Cabrini	1 238	10,6 %
Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)	1 202	10,3 %
Centres hospitaliers à l'extérieur de Montréal	1 311	11,3 %
Autres	3 661	31,5 %
Total	**11 627**	
Soins surspécialisés	**Nombre**	**%**
Institut de cardiologie de Montréal	462	33,5 %
Hôpital Maisonneuve-Rosemont	420	30,5 %
Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)	170	12,3 %
Centre universitaire de santé McGill (CUSM)	135	9,8 %
Hôpital Sainte-Justine	93	6,7 %
Autres	99	7,2 %
Total	**1 379**	

Source : MED-ÉCHO, 2002-2003.

NOMBRE DE PERSONNES PROVENANT DU TERRITOIRE DU CSSS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, MERCIER-EST/ANJOU ET POINTE-AUX-TREMBLES/MONTRÉAL-EST QUI SONT HÉBERGÉES DANS UN CHSLD, SELON LE TERRITOIRE DU CHSLD (NOMBRE ET PROPORTION)

Territoire du CHSLD	Nombre	%
CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est	525	44,6 %
CSSS de Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont	292	24,8 %
CSSS d'Ahuntsic et Montréal-Nord	85	7,2 %
CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis-du-Parc	66	5,6 %
CSSS du Nord de l'Île et Saint-Laurent	53	4,5 %
Autres	157	13,3 %
Total	**1 178**	

Source : Info admission, juin 2004.

Données sur l'environnement

Six indicateurs pour mieux comprendre[11]

Le domaine de la santé environnementale englobe les problèmes de santé causés ou aggravés par la contamination biologique, chimique, physique ou radiologique présente dans l'air, le sol, l'eau et les aliments. En fonction des données actuellement disponibles, trois problématiques de santé environnementale ont été retenues en raison de leur impact sur la santé et le bien-être de la population ainsi que pour leur pertinence à l'échelle du CSSS : la pollution physicochimique pour son aggravation des maladies cardiorespiratoires; la pollution microbiologique pour son rôle dans la rhinite et l'asthme allergique; la chaleur accablante, dont les effets sanitaires peuvent être considérables.

L'analyse de ces indicateurs sur le territoire du CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est révèle que :

Quel est le rapport entre environnement et santé ?

La population est susceptible d'être exposée à des agents physiques, chimiques et biologiques présents dans l'air, le sol, l'eau et les aliments. Dans l'ordre d'énumération, pour ne donner que quelques exemples, pensons aux champs électromagnétiques, aux UV, à certaines substances toxiques, au pollen et à la bactérie *Escherichia coli*.

L'impact sanitaire de ces diverses expositions, que ce soit par inhalation, ingestion ou contact cutané, présente une grande diversité pouvant se manifester dans un délai plus ou moins long et se traduire par des effets toxiques, des infections ou des allergies. De plus, des événements météorologiques extrêmes, comme une vague de chaleur, peuvent avoir des conséquences sanitaires fatales, à savoir la mort chez des personnes âgées.

1 Ce territoire se distingue par la présence d'un important complexe industriel pétrochimique. Quelque 24 entreprises y produisent des émissions polluantes, dont les plus importantes proviennent de deux raffineries. Par rapport à l'ensemble des rejets de polluants sur l'île, ce territoire contribue à 46 % des émissions de composés organiques volatils, à 79 % des émissions de monoxyde de carbone, à 84 % des émissions de particules fines, à 86 % des émissions d'oxyde d'azote et à 99% des émissions de dioxyde de soufre.

2 En 2003, 19 % des ménages ont déclaré avoir brûlé du bois dans leur résidence, comparativement à 12,5 % dans l'ensemble de la région. Étant donné la faible taille de l'échantillonnage dans le CSSS, la valeur est jugée imprécise et n'est présentée qu'à titre indicatif.

3 Dans plus de 32 % des ménages, au moins une personne fume dans la maison, alors que cette proportion est de 28 % sur l'île. Étant donné la faible taille de l'échantillonnage dans le CSSS, la valeur est jugée imprécise et n'est présentée qu'à titre indicatif.

4 Les niveaux d'ozone et de particules fines dépassent les normes pancanadiennes (respectivement 127 µg/m³ et 30 µg/m³), ce qui est observable d'ailleurs dans l'ensemble de région.

5 En août et en septembre, lors de la saison pollinique, le niveau de grains de pollen de l'herbe à poux dépasse 100 grains/m³, ce qui est une valeur indicative d'un niveau élevé. Les pics peuvent atteindre plus de 430 grains/m³ certaines années.

6 En 2003, la proportion des ménages disposant d'un système de climatisation était d'environ 43 %, comparativement à 38 % dans la région montréalaise. Cette différence n'est pas significative du point de vue statistique.

11 Du fait que plusieurs indicateurs (combustion du bois, exposition à la fumée ambiante et climatisation), ventilés par territoire de CSSS, ont été calculés à partir d'un échantillon de la population (DSP Montréal-Centre, Sondage Omnibus, 2003), les résultats présentés reposent souvent sur de petits nombres de personnes. Il existe donc un écart et une incertitude statistique importante au sujet de plusieurs estimés.
Concernant les indicateurs de qualité de l'air (niveaux d'ozone, de particules fines et de pollen de l'herbe à poux), la station d'échantillonnage située dans le CSSS a été considérée. En l'absence d'une telle station dans le CSSS, c'est la plus rapprochée, localisée dans un autre CSSS, qui a été utilisée.

Bibliographie

AGENCE DE DÉVELOPPEMENT DE RÉSEAUX LOCAUX DE SERVICES DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX. *Vers des réseaux locaux de services de santé et de services sociaux à Montréal - document d'appui*, Montréal, 2004.

CHOINIÈRE, R., J. MASSIE et C. PARADIS. *Le portrait statistique de la santé des Montréalais*, Montréal, 2003.

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL. *Rapport annuel 1998 sur la santé de la population : Les inégalités sociales de la santé*, 1998.

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL. *Rapport annuel 2002 sur la santé de la population : La santé urbaine, une condition nécessaire à l'essor de Montréal*, 2002.

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL. *La prévention en actions : plan d'action montréalais en santé publique 2003-2006*, 2003.

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL. *Sondage Omnibus, avril-mai 2003 : Données de climatisation, de chauffage au bois et de l'exposition à la fumée de tabac.*

RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE MONTRÉAL-CENTRE. *Rapport annuel d'activités 2002-2003*, 2003.

SANTÉ CANADA. *Surveillance du cancer en direct*, [En ligne], 2002. [http://dsol-smed.hc-sc.gc.ca/dsol-smed/cancer/glossa_f.html] (13 septembre 2004).

SOCIÉTÉ CANADIENNE DU SIDA (SCS), CENTRE DE PRÉVENTION ET DE CONTRÔLE DES MALADIES INFECTIEUSES (CPCMI) et SANTÉ CANADA. *Guide des termes d'usage dans l'épidémiologie et la surveillance du VIH/sida*, Ottawa, 2002.

VILLE DE MONTRÉAL. *Carte occupation du sol, mise à jour 2001 - Données des types d'occupation du sol dominants dans un territoire de CSSS.*

VILLE DE MONTRÉAL. *Inventaire des principales sources industrielles sur le territoire de l'île de Montréal pour l'année 2000 - Données sur les émissions des polluants émis par les industries.*

VILLE DE MONTRÉAL. *Qualité de l'air à Montréal, rapports 1999, 2000, 2001, 2002 et 2003 - Données sur la qualité de l'air.*

Agence
de développement
de réseaux locaux
de services de santé
et de services sociaux
Québec
Montréal